

平成30年度佐賀大学医学部
看護学科3年次編入学志願票

フリガナ			男・女	※受験番号	
氏名					
生年月日	昭和・平成	年 月 日生			
出願資格	(短期大学名)		昭和 平成	年 月	
					学科 2年制 科 3年制
	(専修学校名)		卒業	卒業見込	
					学科 2年課程 科 3年課程
履 歴 事 項 (高等学校卒業以降)	学 歴	年 月			
		・	立	高等学校卒業	
		・			
		・			
		・			
	職 歴	・			
		・			
		・			
		・			
		・			
	免 許 資 格 等	・	(免許番号)		
		・	(免許番号)		
	現住所	〒 _____ TEL () - () - ()			

- (注) 1 太線枠内はもれなく記入してください。
2 ※印の欄は記入しないでください。

平成30年度佐賀大学医学部看護学科
3年次編入学試験受験票

※受験番号		
フリガナ		男 ・ 女
氏名		
出願前3か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向の写真貼付欄 (縦3.5cm×横3cm)		注意事項 1 本票は必ず携帯し、監督者等の照査を受けること。 2 試験室等は、本票の受験番号で指定されるので留意すること。

(切り離さないこと)

平成30年度佐賀大学医学部看護学科
3年次編入学試験写真票

※受験番号		
フリガナ		男 ・ 女
氏名		
出願前3か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向の写真貼付欄 (縦3.5cm×横3cm)		

検 定 料

振込依頼書

※志願者へ振込の際のお願い

1. 検定料を振込み後、「C票 検定料振込証明書」を検定料振込証明台紙に貼付して、出願書類と併せて提出してください。
注)土・日・祝日は金融機関休業日となりますので、お振り込みができません。金融機関営業日の営業時間内にお振り込みください。
2. 必ず本振込用紙を使用してください。
3. 太枠で囲まれている記入欄は、全てボールペンで記入してください。
4. 必ず銀行窓口でお振り込みください。(ATM振込、インターネット振込、郵便局からの振込はできません)
5. 取扱銀行の出納印をもって領収書に替えさせていただきます。
6. 振込手数料は御依頼人様(志願者)負担となります。
7. 検定料の返還請求をする場合も、上記1と同様に「C票」を貼付した検定料振込証明台紙(原本)の提出が必要となります。

A票

振込依頼書

(検定料)

御依頼日		科 目		手 数 料			
平成	年	月	日	電 信 扱			円
振込先	佐賀銀行 与賀町支店			金 額			円
受取人	預金種目	普通	口座番号	1527081	金 額	¥	3 0 0 0 0
	(フリガナ) サガイダイガク ←このように打電してください。						
依頼者(志願者)	コード	680		出納印			
	志望学部等	看護					
	金融機関の方へ…コード・氏名の順に打電してください。						
	(フリガナ)						
	(氏名)			振替科目	普通・当座・本部		
	(おところ)						
	(電話番号)						

※【取扱金融機関へのお願い】

1. 出納印はA・B・C票の3ヶ所にもれなく押印してください。
2. B・C票は必ず依頼人へお返しく下さい。
3. 振込手数料は依頼人負担となります。
4. 翌日扱になる場合は、C票にレ印をお願いします。

(取扱金融機関保管)

お振り込み金受入区分(該当にレ印)
現金・当座小切手等
現金払戻請求書・預金口座

精検・検印	発行者印	出納担当者印	受付印

B票

振込金領収書

(検定料)

金 額	¥ 3 0 0 0 0						
振込先	佐賀銀行 与賀町支店						
受取人	国立大学法人佐賀大学						
志願者	フリガナ 氏名						
	手数料						円

出納印	
-----	--

「金融機関で切り離してください」

C票

佐賀大学 検定料振込証明書

金 額	¥ 3 0 0 0 0						
振込先	佐賀銀行 与賀町支店						
受取人	国立大学法人佐賀大学						
志願者	680 看護						
	フリガナ 氏名						

出納印	
-----	--

翌日扱表示
<input type="checkbox"/>
(該当にレ印)

「切り離しの上、B票は志願者で大切に保管してください」

(検定料振込証明台紙貼付用)

検定料振込証明台紙

本台紙は、出願時に検定料の納入(振込)を証明する重要な書類です。出願書類と併せて提出してください。

受験 番号	
----------	--

1. 氏名

学部・学科	医	学部	看護	学科
フリガナ				
志願者氏名				

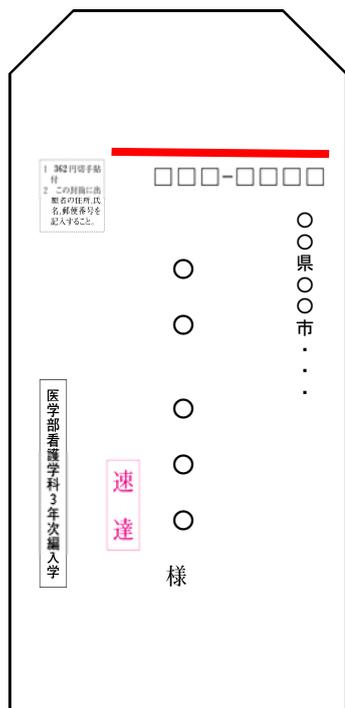
2. 納入する検定料

振込証明書貼付欄に振込依頼書「C票 検定料振込証明書」を貼付してください。

「C票 検定料振込証明書」を
貼付してください。

※出納印があることを確認してください。

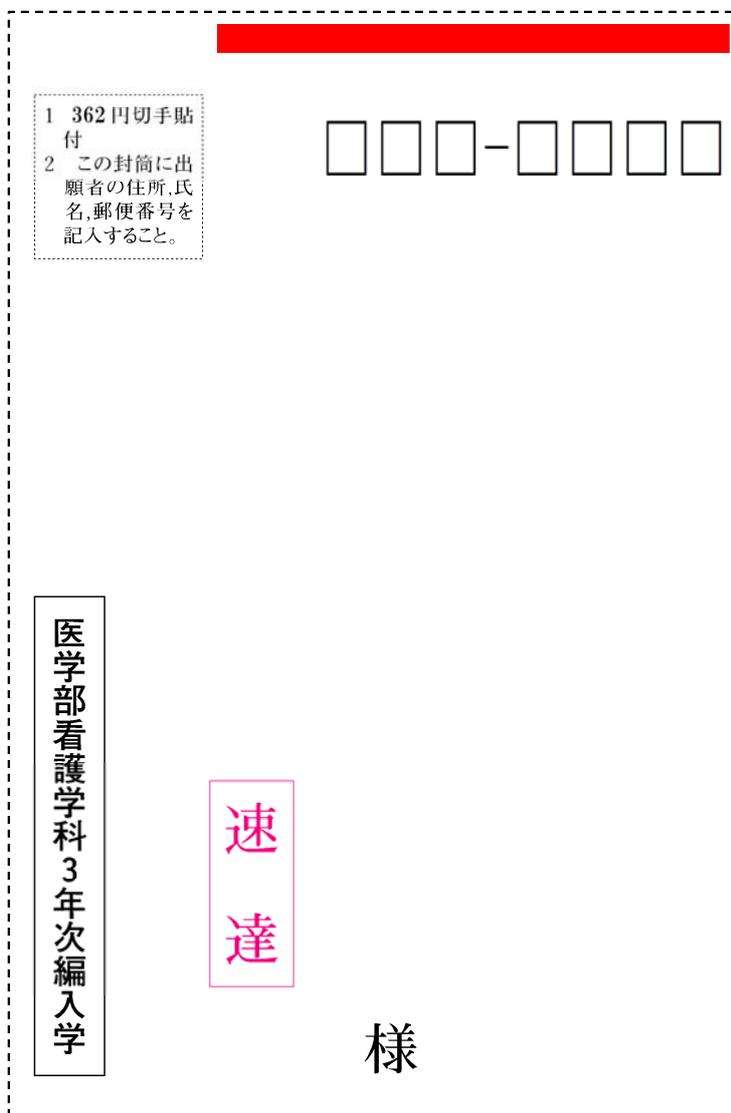
受験票返信用封筒ラベル



見本

注意事項

- ・点線の枠内に、出願者の住所・氏名・郵便番号を記入してください。
- ・点線で切り取り、左図の見本を参考に、長形3号の封筒に貼り付けて使用してください。



佐賀大学医学部看護学科 3 年次編入学試験用

住 所 届

合格通知書送付先

□□□-□□□□		
.....		
.....		
様	受験 番号	※

関係書類等送付先

□□□-□□□□		
.....		
.....		
様	受験 番号	※

- (注) 1. 郵便番号・住所・氏名を明記してください。
2. ※印の欄は記入しないでください。
3. 敬称「様」は書き換えないでください。